DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome, RG, CPF, nacionalidade, estado civil, endereço), declaro, sob pena de responsabilidade, que não possuo grau de parentesco com nenhum servidor desta Diretoria de Ensino Região Itararé, nos termos do Artigo 244, da Lei nº 10.261/68.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (município), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.